

Flash Notes

Pathology | Chapter 11 & 12

CARCINOMA OF THE BREAST

اللي قدامكوا ده breast, ما هي الوحدة البنائية للbreast؟ Lobule. Normally اللي بيفرز اللبن هو lobule, لكن اللي بينقل اللبن الduct. عشان كده مين مُعرَّض أكثر للirritation؟ ال-duct طبعا من غير شك.

لو واحدة ست طلع عندها سرطان في الثدي, مشكلة سرطانات الثدي إن هي ال-commonest malignant tumors في females عشان كده بتنتقل بسرعة within no time. سرطان الثدي من ألن ما يكون لأن هو الأشهر, اللي قدامكم ده سرطان خرم ال-skin خالص والbreast ملتهب (هقول ليه) وبعث metastasis لكل حتة, الصورة دي متاخدة في ال-ICU وهي ميّنة.

سرطان الثدي carcinoma of the breast اكتبوا عليه (very imp.) VI, **category A** نظري jar و post mortem و class A ولو حد قاللي أذاكر موضوع واحد بس في الbreast هقول له ذاكر الcarcinoma.

الWHO عاملة جايزة للي يقول ال-exact aetiology of carcinoma of the breast, ياخذ أكبر جايزة مادّية في التاريخ, قيمتها هيشوفوا أكبر جايزة مادّية اتاخدت قبلها ويضربوها في 10, غير انه ياخذ نوبل؛ عشان كده أكثر سرطان في العالم اتعمل عليه أبحاث carcinoma of the breast. عندنا فقط في قسم الباثولوجي اتعمل فيه على مرّ ال-40 سنة اللي فاتوا 270 رسالة دكتوراة, الوحيد اللي معملش research عن الbreast هو أنا؛ ليه؟ لأنه قُتل بحثاً ومقدروش يوصلوا لحاجة لحد النهاردة.

Definition:

مين يقول ال-definition بتاع الcarcinoma of the breast اللي هو مخدهاش؟
Primary malignant neoplasm arising from the breast.
بس ياريت تقول في ال-definition ان هو ال-commonest malignant tumor in females.
السرطان في الثدي دائما carcinoma, بقية ال-malignant tumors في الbreast تقريبا قليلة, Lipoma, leiomyosarcoma كل دول rare جدا.

Etiology:

The exact etiology is unknown, however the following are predisposing factors:

1. ال-age: above 40, وممكن تطلع في سن صغير, في الأطفال حتى.

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

2. sex: ممكن منعلقش لكن نقول more common in females إيه اللي يغلس؟ الـ 9 predisposing factors, وده الوحيد اللي في الـ predisposing factors اللي ينزل سؤال لوحده بـ 5 درجات, وعشان نحفظها عملنا هالكوا على شكل قصة.

Predisposing factors:

1. واحدة ست أمها جالها سرطان , يبقى أول حاجة **Hereditary**.
في سنة 89 اكتشفوا ان فيه gene بيبقى موجود في 80% من سرطانات الثدي, سموها **BRCA genes**, يعني **BRCA1** و **BRCA2**, وطلعت الثانية بنسبة 89%, يبقى تنفع تاني فسموا الأولاني **BRCA1** والثاني **BRCA2**, وطلعت الثانية بنسبة 89%, يبقى تنفع **etiology**? لازم تكون بنسبة 100% عشان تكون **aetiology**, فحطوها **predisposing factor**.
2. وبعدين الست دي وهي صغيرة لاحظوا ان جالها أول **menstruation** ليها **very early** لكن بعد كده جالها **menopause** متأخر. هي الست لما يجيلها **early menarche** و **late menopause** يبقى الفترة اللي بيتعرض فيها لـ **breast** للـ **estrogen** كتير ولا قليل؟ كتير, يبقى عندها **predisposing factor**.
3. وعشان كده الست دي مخلفتش **Nulliparity**, حد يعرف ليه الست اللي متخلفش يجيلها سرطان ثدي؟ مش علمتكو زمان ان الست اللي متجوزش أو تتجوز ومتخلفش أو تخلف ومترضعش يجيلها **carcinoma of the breast** عشان الـ **high estrogen**؟ ليه عندها **high estrogen**؟ لأن كان عندها **endogenous hyperestrogenism** يعني زيادة في الإستروجين, اكتب بين قوسين (يُشرح), لتالت مرة هكتب أسباب زيادة الإستروجين اللي هم 4 (revise endometrial hyperplasia).
- نعيد تاني القصة, أمها (hereditary) كان جالها **early menarche and late menopause** مخلفتش (Nulliparity) ليه مخلفتش؟ عشان عندها **high endogenous estrogen** فاتضايقت فتختت (**obesity**).
5. ليه الـ **obesity** بتعمل سرطان ثدي؟ لأن الـ **fat cells** في الـ **breast** أو بره الـ **breast** لما تزيد هي لوحدها تقدر تطلع **estrogen**.
6. نكمل قصة الست, جالها سرطان في الثدي, انتوا عارفين ان ظهور **carcinoma of the breast** في الـ **breast** الواحد ده **predisposing factor**, ان يجيلها سرطان في ثدي واحد بيزود احتمال انه يجيلها سرطان في الثدي التاني 25 مرة أكثر من الأول.
7. فلما جالها في الـ **breast** قلقت وراحت تعمل على الـ **breast** اللي فاضل, فلقت فيه **duct papilloma** أو **fibrocystic disease**, مين فيهم اللي يقلب أكثر؟ الـ **fibrocystic**, الـ **typical** ولا الـ **atypical**؟ الـ **atypical**.
8. وكانت سمعت ان فيه واحد بيعرف سيب سرطان الثدي, **Milk factor**, كان فيه عالم ألماني اتجنن بعد عرض الجائزة بتاعة الـ WHO كان اسمه Meig بتاع **Meig's syndrome**

وقال لهم انا عرفت الـ exact etiology, قالوله إيه ده؟ قال لهم ده virus لقيته في نسبة 100% من سرطان الثدي, بعديها بـ 3 شهور نزل تكذيب في نفس المجلة من المساعد بتاعه, قال لهم Meig فعلا لقي الـ virus اللي سماه milk factor والـ virus ده موجود بنسبة 100% فعلا لكن مش في سرطان الثدي بتاع الـ females البني آدمين, ولكن في الـ rats, فزل Meig وقال انا هكتب رسالة فيها 5000 ست جالها سرطان وهدور على الـ virus بتاعي في الـ 5000 حالة, طلع ساعتها فيه كام virus في الـ 5000؟ 45 فقط, is that etiology؟ لا.

Pathology:

Site:

أشهر حدة هي نفس أشهر حدة ببيجي فيها أي disease في الـ breast, في الـ upper outer quadrant, حد يعرف ليه؟ لأن normally معظم الـ breast lobules موجودة في الـ upper outer. 50% من سرطان الثدي ببيجي في الـ upper outer, يليه الـ central, الـ central ده اللي ورا الـ nipple والـ areola بنسبة 20%-30% كل الـ quadrants الباقية.

Classification of carcinoma of the breast:

قبل ما ابدأ, عمر ما هيجيلك سؤال في الامتحان يقول لك give an account on carcinoma of the breast مينفعش, هيجيلك واحد منهم. ماهي الوحدة البنائية للثدي؟ الـ breast lobules, عبارة عن إيه؟ الـ lobule نفسه والـ lactiferous duct الـ اثنين دول فيهم خلايا ممكن تتجنن. **الـ breast carcinoma التقسيمة بتاعتها نوعين:**

- يا إما الخلايا اللي تتجنن الـ lobular cell ساعته النوع ده بيسمّوه Carcinoma of lobular origin ونسبته 10%. هو مين متعرض أكثر للـ duct irritation ولا الـ lobule؟ الـ duct. - أو الخلية اللي تتجنن الـ ductal فيسموها carcinoma of duct origin ودي نسبتها أكثر من 90% سواء كانت lobular أو duct بيرجعوا يقسموها لـ invasive و non-invasive؛ ليه؟ لأن يا إما الخلايا اللي اتجننت تبقى جوّه الـ lobule أو جوّه الـ duct ومخرمتش الـ basement membrane, أو تبدأ تخرم الـ basement membrane فدي invasive. أبدأ بالـ lobular عشان سهل ..

A- Carcinoma of Lobular origin:

نسبتها كام؟ أقل من 10%
بيقسموها لإيه؟

- Lobular carcinoma in situ:

اللي هي non-invasive, و الـ lobular carcinoma invasive اللي هي invasive lobular. الـ carcinoma in situ بنلاقي عندنا الـ lobule يكون distended by malignant lobular cells, طب وانا اعرف منين ان هي lobular cells؟ الـ lobular cells أصغر ولا أكبر من الـ duct cells؟ أصغر.

عشان كده بتبقى عبارة عن **small, malignant lobular small cells** أهم كلمة, خلايا صغيرة.
أهم كلمة بتخرم ولا مبتخرمش الـ **BM؟ in situ** مبتخرمش, لكن sooner or later بتقلب للنوع الثاني:

-Invasive lobular carcinoma:

اللي بتخرم الـ **BM** وتبدأ تخرج برّه الـ **lobular cells** هي نفسها بس بترتيب بحيث انه تبقى خلية وراها خلية, سمّوا الحركة دي **Indian file**, يعني إيه؟ **Indian** يعني هندي و **file** يعني ملف أه, الملف الهندي؟ إيه الملف الهندي ده؟ **v: v**:
الـ **Indian file** يعني الفيلق الهندي. الهنود الحمر كانوا بيطلعوهم في الأفلام ماسكين الريش وبيجري واحد ووراه اخواته, لما الراجل شاف خلية وراها خلية فكّرتة بالهنود الحمر, ودي تسمية مش صحّ أوي, لكن الـ **Indian file** دي بقت التسمية الأرجح عشان كل جيوش العالم بيمشوا في كتائب وفصائل, عبارة عن إيه؟ 8 عساكر يقفوا بالعرض ووراهم 7 صفوف زيهم, يعني 8 صفوف.
8x8 بكام؟ 64 عسكري, إلا الجيش الهندي, الجيش الهندي بيبقى عسكري وراه 63 عسكري, وليه الجيش الهندي بيرتب الجيش بتاعه كده؟ لأن الهند الطرق بتاعتها طرق جبلية والطريق الجبلية ضيق, ينفع يوقفوا 8 عساكر بالعرض! فيقف عسكري ووراه 63 عسكري, عرفت يعني إيه كلمة **Indian file**؟

لما لقوا الخلايا بتاعة الـ **lobular cells** بتطلع وتترتب على شكل خطوط طويلة سمّوها **Indian file** (يخربيت الخيال 3:)
سواء كان **lobular carcinoma in situ** أو **invasive**, يسألوكوا في الشفوي هي مين أخطر: الـ **lobular** ولا الـ **duct**؟ لو لقيت واحدة ست عندها **lobular carcinoma** سواء **invasive** أو **in situ** يبقى أوحش؛ لأن في معظم الأحيان الـ **lobular carcinoma** بتبقى **bilateral multicentric** يعني الـ **tumor** ميطلعش في **breast** واحد بيطلع في اثنين, ولو طلع في واحد بس (وده مبيحصلش) بيطلع في أكثر من حته.

B- Carcinoma of duct origin:

ده النوع الثاني وهو الأشهر, نسبتها أكثر من 90%؛ لأن الـ **lobular** أقل من 10% بيقسموها لإيه؟

1. **Duct carcinoma in situ** اللي بيسموها **intra-ductal**:

Grossly:

الست هتجيلنا عندها **non-capsulated mass** لو مسكت الـ **mass** دي تحت الميكروسكوب هتبقى عبارة عن **dilated duct** ومليانة **malignant ductal cells**, تعرف منين ان هي **ductal**؟ بتبقى كبيرة, خلايا **medium-sized** أو كبيرة.

أبعد حته عن الـ **blood supply** بتاع الـ **malignant cells** دي فين؟ الـ **center**؛ لأن الخلايا اللي جوه الـ **duct** هيجيها الـ **blood supply** من الـ **periphery**.
الخلايا اللي في الـ **center** بتموت, **grossly** لما تمسك الـ **tumor** اللي هو **intra-ductal**

وتمشي في tumor تعمل فيه cut section هتشوف dilated duct بعينك، لما تدوس عليها هيطلع منها tooth paste-like material، حاجة زي معجون الأسنان لونها أبيض، الخواجة pathologist لما جه أول مرة يفحصها ولقى حاجة بيضة كده بتطلع لما يدوس عليها راح مسميها الدودة البيضاء "comedo" وهي كلمة تعني الدودة البيضاء.

Microscopically:

تحت الميكروسكوب انا لسة قايله، بتبقى عبارة عن dilated duct مليانة malignant ductal cells، تعرفها منين ان هي ductal؟ بتبقى كبيرة وليها cytoplasm أحمر لأنها مش بتـsecrete protein، الـlobular cytoplasm أزرق لأن فيها mRNA وبتـsecrete زي مانتوا شايفين أبعد حدة عن blood supply هي اللي في النص، فالخلايا بتموت، ولما الخلايا بتموت بتكون acidic و لا alkaline؟ Alkaline، فتبان بُطشة حمرا في النص، أهو النوع ده بيسمّوه **Comedo carcinoma**.

في بعض الأحيان necrosis مبيقاش في النص بس، يبقى أكثر من حدة يحصل فيها necrosis ساعتها يسمّوها Cribriform، تعرفوا يعني إيه؟ كأن الـduct منخل أو مصفاة. ساعات necrosis بيبقى أعف بكثير ويوصل الأخرام ببعض فتبقى malignant cells مترتبة على شكل papillae.

سواء كانت comedo أو cribriform أو papillary ميفرقش؛ لأن فيهم كلهم أهم كلمة malignant ductal cells invade or don't invade the BM؟ **don't invade** الـnon-invasive duct carcinoma prognosis بتاعها حلو غالبا، بس لازم تشيلها بسرعة؛ لأن لو مشيلتهاش تقلب لـinvasive، بس مشكلتها مينفعش تشيلها هي بس، لازم تشيل الـbreast كله، ليه؟

لأن الـmalignant cells جوّه الـduct بسهولة ممكن تمشي وتروح لحتة تانية في الـbreast أو تبعت metastasis، بالرغم من إن هي مرحلة مبكرة لكن عُمر ما يكون علاجها إنك تشيل الورم بس، عكس الـinvasive duct اللي هقولها كمان شوية.



الـinvasive duct أوحش بس ممكن أعالجهأ باني أشيل رُبْع الـbreast بس لكن الـin situ ملهاش حل غير انك تشيل الـbreast كله.

الـduct carcinoma in situ دي لوحدها سؤال في النظري، ولو جاتلك في الامتحان بـ15 درجة هتبدأ الإجابة من أول الـdefinition والـetiology وتقسّم التقسيمة لكن متكلمش غير على دي بس.

عُمر ما يجيبك سؤال carcinoma of the breast لكن يجيبك واحدة فلازم تذاكر كله عشان هتكتب فيها الإسطمة.

الـcarcinoma in situ يجيبك فيها صورة class

A وأشهر حنة بيشاور عليها السّهم الحنة الحمراء الي في النص دي ويقولك اسمها إيه؟ **Comedo**، شبه المادة اللي بتطلع من حب الشباب لما تفحصه (acne vulgaris): 3

2. Invasive duct carcinoma:

بس invasive مش نوع واحد، على الأقل ثلاث أنواع:

a. Infiltrating duct carcinoma not otherwise specified (NOS):

-أشهر الأنواع، كانوا بيسمّوها زمان Scirrhouس ودلوقتي بيسمّوها **infiltrating duct carcinoma not otherwise specified**، يعني من شهرتها مش محتاجين نقسمها.

كانوا زمان بيقسموا invasive لنوعين كبار:
 * لو كان الـ fibrous tissue أكثر من الخلايا ساعتها الـ tumor يبقى ناشف ولا طري؟
 ناشف، فكانوا بيسمّوه الحجري أو الصخري "scirrhouس".
 * طيب لو كان العكس؟ بيسمّوه **encephaloid** أو **medullary**. **encephaloid** يعني زي المَخ.

دلوقتي محدّش بيحب يقول كلمة scirrhouس لأن هو مش حجري، فبيقولوا عشان هو أشهر نوع الاسم الجديد: **infiltrating duct carcinoma not otherwise specified**، ودي لوحدها **تلتين** سرطانات الثدي. لو سمعت عن ست جالها سرطان الثدي يبقى في معظم الأحيان مين؟ **infiltrating duct carcinoma not otherwise specified**. طبعاً إيه هي أشهر حنة تطلع فيها؟ **upper outer quadrant**.

Grossly:

بعينينا الـ breast ده solid organ ولا ليه **mucosa**؟ **solid**؛ عشان كده الـ tumor يطلع **hemorrhagic**، **infiltrating**، **necrotic friable mass**، ولكن الـ tumor ده مبييقاش **hemorrhagic**؛ ليه؟ هو مين فيه أكثر؟ الخلايا ولا الـ fibrous tissue؟ الـ fibrous tissue، عشان كده يبقى **grayish white**.

لما تمشي في الـ tumor ده وتقطع فيه الـ cut section الـ surface بتاعه بـ bulge ولا **retract**؟ **retract**؛ لأن فيه **fibrous tissue** كثير.
 الـ tumor ده لو جيت تقطع فيه السكينة تمشي كده حلاوة ولا متمشيش معاك ومتراضاش تقطع؟ مـبـتمشيش؛ لأن فيه **fibrous tissue** كثير، بيسمّوها **gritty sensation on cutting**، إحساس ان السكينة مش راضية تقطع كأنك ماسك كمثرى لسة طالعة.
 دي ليها jar، فيه عيال تكتبك في الكومنت **gritty sensation on cutting**، نعم ياخويا؟ v: هو انت كنت دخلت الـ jar وفتحت وجبت السكينة وقعدت تقطع؟! فيه ناس بتكتب حاجات مش فاهماها.

فيه 5 حاجات ممكن تبقى موجودة:

ركزوا معايا عشان دي لوحدها ممكن تيجي سؤال:

1. لو الـ tumor كان طالع ورا الـ nipple والـ areola، احنا مش قلنا الـ tumor ده فيه **fibrous tissue**؟ والـ **fibrous tissue** ده بعد كده هيعمل إيه؟ هيعمل **retract** فيبدأ يعمل **nipple retraction** أو على الجلد يعمل **dimple**.

2. بعد كده؟ **breast normally** هو العضو العمودي على جسم الإنسان، وعشان كده ربنا بيثبتته بحاجة اسمها **suspensory ligament of Cooper** اللي تمسك الجلد لحد الـ deep

fascia. لو واحدة عندها breast carcinoma مش ممكن malignant cells تمشي وتسد الـ lymphatic vessels؟ هل ساعتها الـ lymph هينفع يرجع من الجلد؟ لا، فيحصل lymphedema, ولما تحصل الجلد بيتخن, هيتخن عادي لأن مفيش حاجة ماسكاه, لكن في الحتة اللي جنبه دي اللي ماسك فيها الـ sweat or sebaceous glands أو suspensory ligament of Copper هينفع يتخن؟ لا، فيبقى يوصفه انه ناعم like a peel of an apple ناعم زي جلد التفاحة, لكن اللي قدامكوا ده هيبقى خشن like a peel of an orange, اللي سمى الموضوع ده كان أبو الباثولوجي وكان جنسيته فرنساوي, فراح سمّاها **Peau d'orange** يعني قشرة البرتقالة, ودي كانت وصيته الوحيدة, قال للدكاترة لو شفتوا ست من بعيد جلد الـ breast بتاعها محبب زي جلد البرتقالة الحقوها وشيلوها الـ breast بتاعها لأن دي عندها سرطان, وتقدّم العلم واكتشفوا ان الكلام ده غلط؛ لأن أي chronic disease في الـ breast يقفل الـ lymphatics بـ fibrosis, هل الـ Peau d'orange دي pathognomonic للـ carcinoma of the breast؟ لا لكنها specific, هل فيه فرق بين pathogenic وspecific؟ أيوة؛ pathognomonic يعني متحصلش إلا في المكان ده, لكن specific ممكن تحصل في تحت تانية.

3. لو السرطان ده تكاثر يكون أعنف فيبتدي الجلد يتخن, ليه؟ عشان الـ lymphedema وبدأ يرجع للـ pectoralis muscle يعني يثبت الـ breast في الـ pectoralis muscle, الـ breast هيبقى كبير وجلده تخين وناشف. أبو الباثولوجي كان متأثر بالحضارة الأمازونية القديمة, عارفين هركليز (هرقل) وزينا Hercules & Xena؟ زينا لما كانت بتطلع كانت بتلبس درع حديد. المنظر ده (جلد تخين وناشف) سمّاها **Cancer en cuirasse** يعني درع من السرطان.

4. بعد كده, لو جه السرطان في واحدة حامل, الحوامل مناعتهم ضعيفة؛ عشان كده الـ malignant cells بسرعة بتقفل الـ lymphatics, ولما تقفل الـ lymphatics الـ breast يتخوش ويحصل في الـ breast ← inflammatory reaction, فيبان الـ breast لونه محمر, سموا الحركة دي inflammatory carcinoma, ليه كده؟ لأن ساعات بيتلخبطوا فيها وبيشخصوها على إنها mastitis, هل السرطان بيكون احمر وبيوجع كده؟ لا خالص, عشان كده سموها **inflammatory carcinoma**, هل هي inflammation؟ لا. هو normally الـ mastitis تكون common في الحمل؟ لا طبعا أمال امتى؟ في الـ lactation؛ عشان كده اللي مبيعرفوش يشخصوها يقول لك mastitis رغم انها مش common في الحمل.

5. ساعات كتير يا دكاترة لما نبصّ للسرطان بالـ mammogram نلاقي فيه بُطّش بيضا اسمها **micro-calcification**؛ وده ليه؟ لأن الخلايا بتموت, والخلايا لما بتموت تكبر ولا تصغر؟ تصغر وتبقى alkaline, وطالما alkaline هيترسب فيها الـ acid اللي هو الكالسيوم؛ ففي 70% من الحالات نلاقي microcalcification, دي تدل على حاجة؟ لا؛ لأن حتى لو لقيتها ده لا يدل على إن فيه سرطان, مفيش غير وسيلة واحدة تقول ان ده سرطان. إيه هي؟ Biopsy, أي ست عندها كلكوعة لازم تعمل biopsy, والله لو انت متربي مع الـ tumor ولا لقيت عليه يافطة بتقول لك ده benign ولا malignant v: لازم تاخذ biopsy. هل كل الـ duct carcinoma تكون common bilateral سواء invasive أو non invasive؟ لا, مين اللي common bilateral؟ الـ lobular بس.

Microscopically:

شوية malignant ductal cells اللي بتبقى medium-sized separated by dense fibrous stroma. يبجي في ال-datashow يحطلك سهم ما بين ال-ducts، ده fibrous tissue لكن العيال الشاطرين يكتبوا بين قوسين (desmoplasia)، يسمّوا ال-fibrous tissue في ال-desmoplasia يعني النسيج الملتصق. بصوا بقى كل الأنواع الجاية دي Category B:

b. Medullary carcinoma:

النوع الثاني من ال-invasive duct carcinoma ده العكس؛ ال-fibrous tissue بيبقى أكثر ولّا الخلايا؟ الخلايا، يعني عكس ال-scirrhous، عشان كده بيسمّوه medullary؛ لأنه soft like medulla of the organ. زمان كانوا بيسمّوه إيه؟ encephaloid.

عشان كده Grossly:

ال-tumor ده بيبقى صغّير ولّا كبير؟ كبير، ليه؟ لأن مفيهوش fibrous tissue كتير عشان يكشّ. ال-tumor ده بيبقى hemorrhagic ولا grayish white؟ hemorrhagic؛ لأن مفيهوش fibrous tissue كتير. ببقى soft ولا firm؟ soft ولّيه bulging borders.

تحت الميكروسكوب:

مكوّن من proliferated large ductal cells برضه بس المشكلة إننا بنلاقي فيها benign lymphocytes؛ لأن ال-tumor ده مفيهوش fibrous tissue يحمي الخلايا إن هي تخشّ في ال-blood vessels، فمن الأول الخلايا بتخش ال-blood vessels والخلايا دي تعتبر غريبة على كل ال-blood vs. يتكوّن ضدها inflammatory cells فيجيب benign lymphocytes عشان تهاجم ال-tumor.

*ودي تالت مرّة ناخذ malignant tumor فيه benign lymphocytes:

1. في ال-respiratory كان في ال-nasopharyngeal carcinoma اللي كان اسمه lymphoepithelioma.
2. وواحد خدناه في ال-seminoma.
3. Medullary carcinoma of breast.

عشان كده ال-medullary carcinoma ال-prognosis بتاعها أحسن من ال-scirrhous برغم إن هو rare؛ لأن بيبقى موجود فيه benign lymphocytes ودي جاية تعمل إيه؟ جاية تاكل ال-tumor cells.

c. Paget's disease of the breast

وده category B, Paget ده ألماني وصف في الطب حاجتين:
- Paget's disease of the breast.
- Paget's disease of bone اللي هناخده المرة الجاية.

اللي قدامكوا ده breast، لو واحدة عندها non-invasive يعني لسة مخرمش ال-BM أو

transductal through malignant cells يمكن invasive duct carcinoma the duct, وتمشي في epidermis بتاع nipple والـ areola, ساعتها الست تشتكي من هرش eczema, ulceration of nipple and areola. عشان كده **Grossly** نلاقي الـ nipple: red, ulcerated و scaly؛ مقشر. **تحت الميكروسكوب** نلاقي الـ epidermis فيه malignant cells ليها clear cytoplasm وليها vesicular nucleus فراخوا مسميينها **Paget's cells**, الـ cells دي انا لسة قايل لكم جاية منين؟ through the duct من الـ invasive أو الـ non-invasive. الـ Paget's disease مش كده خالص؛ recently ده 2 carcinomas at the same time. الست بيبقى عندها invasive or non-invasive duct carcinoma وبيجي معاها Merkel's cell carcinoma، تعرفوا الـ Merkel's cells؟ دي المسؤولة عن الـ sensation وموجودة في الـ breast، ميهمنيش انا بس عايز أفسرلكوا. المشكلة في الـ Paget's disease انه لو وصلت للمرحلة دي لازم يتشال لها الـ breast وهتموت، ملهائش علاج.

d. Other types:

كل الأنواع الثانية من الـ carcinomas of the breast عناوين بس - لأن ممكن السرطان يطلع من الـ tubule فيسموه **tubular carcinoma**. - ممكن بيقى mucin فيسموه **mucoïd**. - ممكن السرطان بيقى ليه papillae فيسموه **papillary**. - ممكن يطلع في السن الصغير أوي فيسموه **Juvenile**. كل ده أسامي بس.

Spread:

الـ spread في أي سرطان بيبقى إيه؟ - **Direct** للـ nearby organs. - **Lymphatic** وهنا أول مرة يكتبك في الكتاب either by: 1. **Embolization**: هتروح للـ axillary L.Ns لكن ممكن للـ infra-clavicular أو supra-clavicular أو الـ mammary. 2. **Permeation**: لسة كنا قايلين ان هو ده المسؤول عن Peau d'orange و cancer-en-cuirasse - الـ **Blood** بيبقى late وبيودي للـ LBLB أول L: lung عشان systemic. مكتوب عندكوا الـ staging وده مش مهم. فيه حاجة اسمها hormone receptors ودي خدناها في الـ general.

SARCOMAS OF THE BREAST

اكتبوا عليها قراءة ولا تُقرأ، Category C. الـ sarcoma في الـ breast بتكون very rare، مش الـ breast فيه fibrous tissue؟ يطلع الـ leiomyosarcoma, fibrosarcoma، كل ده ملوش قيمة. اللي عايز أقوله بس الـ sarcoma of the breast تطلع في سن صغير ولا كبير؟ صغير below 20، زى أي sarcoma.

DISEASES OF MALE BREAST

ايه الفرق بين breast بتاع الرجل والـ breast بتاع الست؟
مين اللي مفيهوش lobules؟ الـ male، لكن الـ females فيه lobules واللاتنين فيهم ducts.
اول حاجة هو cat B، اكتبوا عليها MCQ بس.

CARCINOMA OF MALE BREAST

هو normally يا دكاترة بيطلع في الرجالة سرطان ثدى، لكن بيبقى ductal ولا lobular؟
ليه مش lobular؟ عشان مفيهوش غير ducts.

مين اخطر؟ سرطان الثدي في الرجالة ولا الستات؟ في الرجالة.
لان الرجالة الـ breast tissue بتاعه قليل، مفيهوش fat tissue كتير، وبسرعة الـ tumor يكبر
ويبدأ يدخل في الـ muscles ويعمل blood and lymphatic spread.
عشان كده الاخطر ان راجل يجيله سرطان ثدى، اشهر منطقة فيها سرطان ثدى في male هي
مصر حد يعرف ليه؟ لان الرجالة المصريين الـ estrogen يزيد في دمهم في حالات معينة.
حد يعرف ليه؟ عشان عندهم liver disease، هل الـ liver يعرف يكسر الـ estrogen؟ لأ.

carcinoma of male breast أخطر في الـ male، ادى الراجل اللي قدامكوا ده
جاله carcinoma of breast within no time، شايف السرطان صغطوط اديه؟ لكن
بص الـ axillary lymph nodes كبرت اديه؟ لو ست الـ fat tissue في الـ breast بتاعها
كبير جدا علي بال ما يكبر ويلزق في الـ muscles بياخد وقت.

GYNECOMASTIA

هي cat B لكن نظري، ساعات يجيبوها سؤال في الامتحان.

كلمة gyn- يعنى نساء و mastia- يعنى breast

Definition

Unilateral or bilateral enlargement of male breast.

مفیش حاجة اسمها gynecomastia in females.

Etiology

السبب فى زيادة ال-estrogen، هو امتى الرجالة يزيد فى جسمهم ال estrogen؟
الرجالة مش الستات؟ انا هعملهم بترتيب الاهمية:

1- لو عندهم estrogen secreting tumor:

هو فيه خلايا فى الtestis بتاعة الراجل بتطلع estrogen؟
يبقى الsertoli cell tumor.

2- لو كان الراجل ده بياخد estrogen:

ايه ده؟!!! فيه راجل محترم ياخد estrogen؟ اه، لو كان عنده سرطان prostate؛ لان
ال carcinoma of prostate is androgen dependent، وقولتكم
نعالجها ازاي، نشيل الtestis ونديله estrogen.

3- فيه بعض الادوية لها estrogenic effect:

دى عندكوا فى الفارما تعرفوها؟ اه
ال digitalis واية كمان؟ ال spironolactone، واهم منه ال cimetidine اللى هو تبع عيلة
اسمها H₂ receptor blockers صح؟

ركزوا معايا:

Pathology

ال gynecomastia ممكن تبقى unilateral او bilateral.
وساعتها الbreast بتاعه بيكبر، خلي بالك لو واحد obese عنده breast enlargement فده
مش gynecomastia ده lipomatosis.

ال gynecomastia، ال duct ولا lobules هى اللى كبرت؟ ال duct هى اللى كبرت عشان
مفیش lobules، عشان كده لما تحط ايدك ورا ال nipple فى ال gynecomastia تحس
firm mass لان دى ال duct.

تحت الميكروسكوب:

عبارة عن proliferated ducts, fibrous tissue.

BLEEDING PER NIPPLE

طبعا cat B بس مدخل لسؤال نظري.

Definition

Bleeding per nipple: Passage of blood through the nipple.

Causes:

تتقسم ل general, local.

ال general هما HHPLL ونقص 2 vitamins.

ال local:

ايه اشهر سبب قولتهولكم فى ال benign tumor يعمل bleeding per nipple؟
هو duct papilloma وممكن duct carcinoma وال mammary hyperplasia.

ساعات ممكن يبقى مدخل السؤال كده:

Enumerate causes of bleeding per nipple ,discuss pathology of one of them.

عين حضرتك على مين؟ ال papilloma او ال carcinoma على حسب درجة السؤال ومذاكر
ايه لأن هنا ال carcinoma أصعب.

الحته بتاعة ال bleeding per nipple ممكن تيجى مدخل لسؤال وعشان كده اديتكم
ال benign tumors.

TYPES OF BREAST MASSES

الاهم من bleeding per nipple، يقولك قولى types of breast masses، وياريت

بيجيهاالك كده، ده بيجيهاالك case، ازاي يجيها case؟
يقولك واحدة ست عندها 12 بنت وسنها 45 سنة لقوا عندها mass في upper lateral quadrant حوالى 5سم، يسالك في التشخيص.
اول سؤال: قولي الـ differential diagnosis، تعرفوا يعني ايه الـ differential diagnosis؟
يعني قولي احتمالات الـ mass ديه، ساعتها تقول الله يرحمك يا هاشم يا فؤاد.

1. Congenital:

مخدناش congenital

2. Traumatic:

فيه trauma تعمل breast mass؟ طبعا، traumatic fat necrosis او ممكن hematoma تعمل تجمع دموى.

3. Inflammatory:

كل انواع الـ breast abscess or mastitis، كل انواع الـ mastitis.

4. Neoplastic:

يبقى الـ benign & malignant tumors of breast كلهم.

5. Others:

او عى تنسى الـ fibrocystic disease.

Types of breast masses ده category A وده بيبقى مدخلك لسؤال في الـ breast اول
فقرة يجيلك القصة دي واول سؤال enumerate possible causes
هتقولهم بخمس درجات، ده فهرس امراض الـ breast، اللي بعدها:
give an account on macro, micro of one of your choice.
اللي بعدها يقولك قولي الـ spread of carcinoma of breast؛ لان الـ spread 3 او 4
درجات.
كده انا خلصت diseases of breast

CHAPTER 12: DISEASES OF BONES & JOINTS

من الشباتر المحببة الى قلبي، تخصصي.

هو فيه congenital diseases of bone؟ اكيد فيه، واكيد مش علينا.
فيه traumatic diseases of bone؟ دى اساسا اتعملت عشان ال trauma، عشان
ال fracture ودى هيشرحوها لكم بعدين فى الجراحة فى العظم.

OSTEOMYELITIS

اكتبوا عليها كاتيجوري A

Definition

Osteomyelitis is inflammation of bone and bone marrow.

Types

بيقسموه لنوعين كبار: acute & chronic زي اي inflammation.

بس بيقسموا ال acute علي حسب البكتيريا اللي داخله العظم، ازاي؟
في معظم الاحيان بتدخل العظم عن طريق الدم من حثة بعيدة، سموها acute hematogenous
osteomyelitis، ويمكن توصل بطريقة تانية، سموها acute non hematogenous
osteomyelitis.

وال chronic بيقسموه specific او non specific.

وال others: amyloidosis وكلام ميهمش خالص.

ACUTE HEMATOGENOUS OSTEOMYELITIS

ده موضوع كاتيجوري A، اكتبوا عليه نظري وجار و case و class A.

ده الموضوع الوحيد في العظم اللي محتاج فهم؛ لانه هو 6 كلمات.

Definition

مش مكتوب عندك ولازم تقوله:

Acute inflammation of bone & bone marrow (blood borne).

Etiology

Etiology in any acute inflammation = 3 points.

1. Causative organism:

فيه organism اسمه acuto حاجة؟ لا، طب فيه organism اسمه hematogenous؟ طب فيه organism اسمه osteomyelitis؟ لا.
يبقي ال CO هما الـ non specific organisms, staph, strept, E. coli واشهرها الـ staph.

2 & 3. Mode of transmission & Predisposing factor:

انا لسه قايل **hematogenous osteomyelitis**، بيبقي البكتيريا بتوصل العظم ازاي؟ blood borne.
لو واحد وهو بياكل عض علي لسانه.. normally في بوقنا فيه بكتيريا؟ اه.
ساعتها البكتيريا تروح الدم ودي يسموها bacteremia
طيب هيحصل اي حاجة؟ ولا حاجة.
واحد وهو ببيـ defecate الـ stool كانت نازله وعورت الـ mucosa، normally الـ rectum فيه بكتيريا بتدخل الدم؟ normally, no.
المشكلة كلها لو ده عيل صغير لان الـ disease ده common in children.
ليه؟ لان الاطفال بيظولوا.

embryologically العضمه كام حته؟

تلاته: epiphysis, metaphysis & diaphysis.

مين اكثر حته بييجي لها blood supply؟

metaphysis ليه؟ لان هي اللي بنطول منها، فيها proliferation.

ساعتها البكتيريا كلها تدخل الـ metaphysis، بيبقي ساعتها الـ site أو اكثر حته بيحصل فيها acute hematogenous osteomyelitis هو مين؟
metaphysis of children.
ليه الـ metaphysis؟
لأنها very rich in blood supply & exposed to trauma.

المشكلة انه لما الطفل يتخبط والبكتيريا تدخل الدم هيحصل bacteremia وهتطلع البكتيريا في الـ medulla اللي هي بيجيلها الدم.

Pathological features

الـ acute hematogenous osteomyelitis 6 كلمات: 4 منهم بحرف الـ S:

يبدأ الـ inflammation في الاول **suppurative focus** as، وبعديها يخرم الـ endosteum ويوصل الـ cortex ويتجمع تحت الـ periosteum as **sub-periosteal abscess**

يبقى اول كلمه اسمها ايه؟ **suppurative focus** ، وبعديها يخرم الـ endosteum ويوصل الـ periosteum ويعمل **sub-periosteal abscess**

بس الـ **sub-periosteal abscess** هيخرم الـ periosteum ويعمل **sinus** وييجي الواد ينزل صديد وبعدين؟
وبعدين نتيجة نزول الصديد من الـ cortex حته من عظم الـ cortex بصوا معايا هيحصل ايه عشان تفهموا:
هو الـ inflammation لما بدأ كان عبارة عن ايه؟ **suppurative focus** خرم الـ endosteum ووصل للـ cortex وعمل **subperiosteal abscess** خرم الـ periosteum وعمل **sinus** ، ادي تلاته S.

العظم اللي عند الـ cortex دا بييموت، **bone necrosis** ، ليه العظم بييموت؟
بسبب الـ bacterial toxins لانها بتحبج الـ blood supply عن العظم، ففيه حته عظم هتلاقي حته العظم دي ميتة عشان الـ bacterial toxin وبسبب الـ bacterial toxin فيه **thrombosis in vessels** هيوصلها blood supply
حته العظم دي موجوده جوا العظم، يعنى محبوسه هييجي آكلات العظم تاكلها، مين آكلات العظم؟ **osteoclasts**.

هل هتقدر تاكلها؟ كل اللي هتعمله انها هتاكل الـ edges بتاعتها وتخرمها، وهتبقى ليها **irregular margins**.
طب وبعدين؟ هي دلوقتي محبوسه مش عارفه تطلع فيسموها **sequestrum**، جاية من كلمة **sequestration**، ادي الـ S اللي بعدها.

بس هي مليانة صديد وعازرة تطلع بس مش عارفه، يبدأ الجسم يغلفها بعظم وغلاف باللاتيني بيسموه **involucrum** جاية من envelope، ادي الكلمة الخامسة.

يبقى اسمها **thick sequestrum** هتتغلف بـ **involucrum**.
لان دي **bone formation** بس هي مليانة صديد، والصديد ده لازم يطلع، فيبدأ الـ involucrum أو العظم اللي طلع حوالها، يبدأ الصديد يخرمه، فيبقى فيه اخرام في

الـinvolucrum فينزل منها صديد وعضم مكسر، اللي شافها كان غاوي طيور، فتخيل الصديد بول والعضم براز، normally الطيور ليها مخرج للبول ومخرج للبراز؟؟ لا هو مدمج، أو مخرج واحد يخرج منه السائل والصلب يسموها **cloacae**.

يبقي فيه حنة من العضم ماتت، بعد ما ماتت اتحبست جوة العضم اسمها sequestrum ، بدأ العضم يحبسها أكثر ويعمل حوالها عضم سموه involucrum، بس هي فيها صديد فيطلع الصديد يخرم العضم اللي حوالها، الاخرام يسموها cloaca، انا شرحت ليه سموها كده، فاهمين حاجه؟

Complications

ايه المشكله لما واحد بييجي له **acute hematogenous osteomyelitis**؟

اي acute inflammation أول complication هي الـ**chronicity** ، لازم تمشي بالاسطمبه:

chronic hematogenous osteomyelitis دي chronic suppurative، بعد كده يحصل **2ry amyloidosis**.

كمان الـ sinus او الـcloaca هيغطيها epithelium وبسبب الـirritation يحصل فيها metaplasia يعني يحصل فيها **squamous cell metaplasia & carcinoma**.

وبعد الـ chronicity يحصل **spread**:

- direct: يعمل arthritis, myositis، اي inflammation حوالها.

- blood: pyemia, toxemia, septicemia.

Others:

في الـothers، العضمه تبقي قوية ولا ضعيفه؟؟ ضعيفه، فيحصل growth retardation يعرف يعني ايه؟

هو normally الـacute hematogenous osteomyelitis بيحصل فين؟

بيجي فين؟ في الـmetaphysis، لما يبغي الـmetaphysis فيه حفرة وعضم متكسر والكلام ده هينفع يطول؟ لا

فرجل تطول ورجل متطولش، دي يسموها growth retardation.

هنا الـinflammation ينفع أعالجه بالـ **antibiotics**؟؟

دا الـinflammation الثاني اللي مينفعش اعالجه بالـantibiotics

ايه الـinflammation اللي اخدناه قبل كده وميتعالجش بالـantibiotics؟

acute cervicitis، كنا بنعالجه ازاي؟ بالكلي.

دا بقي بيتعالج ازاي؟

فيه عمليات عظم بنعملها، عيان دلوقتى بيقول لك عنده اخرام والاخرام دي بتطلع صديد وعظم.

الاخرام دي اسمها ايه؟ cloaca.

نروح جايبين المشرط وفاتحين الجلد بالطول وعندنا حاجه اسمها قصفة عظم، نروح نكسر الـ involucrum اللي حواليه الجزء ده مخرم، نروح مكسرين الباقي يبقى الـ cavity كدا مفتوح ع الشارع، وعندنا البتاعة اللي هي شبه المعلقة اللي ادامكوا دي نروح مدخلينها، بعد اما نكسرنا بنكحت الصديد والعظم اللي محبوس حواليتها.

العظم الي محبوس جوا اسمه ايه؟ sequestrum.

طب وبعدبن؟ ينفع العيان يمشي لا.

نروح فاتحين الـ ASIS، عارفينه؟ anterior superior iliac spine.

ونجيب حته عظمه ونحولها لـ border ونحط عليها سائل اسمه cement، السائل ده مش اسمنت دي ماده مغذية للـ osteoblast، نعمل بيها عجينه ونحطها في الحفرة ونقل عليها الجلد. عارفين العيان يقوم يمشي بعدها بأيه؟ بـ 10 ايام

دي العملية اللي كانو بيمشوا بيها نواب جراحه العظام، كنت بعمل في اليوم 80 واحده.

هل الـ acute hematogenous osteomyelitis بيتعالج بالـ antibiotics؟ لا!!!

امال بيتعالج بايه؟ surgery.

وانتو عرفتوا التفاصيل.